


臺中市 109 學年度學前特殊教育諮詢服務據點需求調查表(共 2 頁)

親愛的家長您好：

為擴大服務 2 歲以上但未入幼兒園就讀或未接受機構日托服務之特殊教育需求幼兒及其家長所需之家庭支持服務，並結合現有社政、衛政及教育資源，增進學前特教之服務，教育部國民及學前教育署補助縣市政府試辦理「推動學前特殊教育諮詢服務據點試辦計畫」。

本局規劃於「太平區車籠埔國小」及「梧棲區中正國小」等 2 處社區教保資源中心辦理，為預先掌握本(109)學年度學前特教諮詢服務之家長需求量，請您協助填寫需求調查表，感謝您！

特殊幼兒個案基本資料	幼兒姓名		出生日期	_____年____月____日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	幼兒年齡	<input type="checkbox"/> 2 歲 <input type="checkbox"/> 3 歲 <input type="checkbox"/> 4 歲 <input type="checkbox"/> 5 歲 <input type="checkbox"/> 6 歲				
	主要聯絡人	姓名	聯絡手機 /市話 (請填寫務必可聯繫到的電話)	請備註 可聯繫之時段	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 (若有特定時間點，請備註幾點過後)	
	關係	<input type="checkbox"/> 全天可聯繫				
現居地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 街/路 段 巷 弄 號 樓					
個案狀況	<input type="checkbox"/> 經臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定通過，但未安置入園之幼兒。 <input type="checkbox"/> 2 歲以上持有身心障礙證明，但未入幼兒園就讀或未接受機構日托服務之幼兒。 <input type="checkbox"/> 2 歲以上持有兒童聯合評估綜合報告書確有或疑似發展遲緩，但未入幼兒園就讀或未接受機構日托服務之幼兒。					
個管社工	<input type="checkbox"/> 無個管社工 <input type="checkbox"/> 有個管社工，其單位：第_____區社區資源中心；姓名：_____ 聯絡電話：_____					
學前特教諮詢服務項目 (諮詢主題) (可一對一、多對多諮詢)	<input type="checkbox"/> 無需求 (請直接至第 2 頁簽名即可)					
	<input type="checkbox"/> 有需求：請續填欲諮詢之服務項目(可複選)					
	<input type="checkbox"/> 提供特教相關服務之訊息	1. 提供醫療評估單位之醫院。 2. 提供各項教育相關服務(如：專業團隊、教師助理員、教育輔助器等)。 3. 家長知能之相關資訊(研習活動、特教相關網站、體驗營)。 4. IEP 相關諮詢(說明 IEP 家長的角色及相關權利，以及 IEP 會議的目的或是未來會議需要提供幼兒的相關訊息)。				
	<input type="checkbox"/> 入幼兒園轉銜諮詢	提供關於入公幼的相關資訊(家長說明會、入幼相關流程)、介紹家長了解學前各類班型等。				
<input type="checkbox"/> 入國小轉銜諮詢	1. 提供關於入國小的相關資訊(家長說明會、入國小相關流程、幼兒入學準備能力等)。 2. 介紹家長了解國小各類班型、國小特生的編班方式、級任教師的安排、特生上小學的相關服務與福利、國小提供的融合教育服務內容。					

	<input type="checkbox"/> 親子教養技巧諮詢	詢問家長對於教養的困擾與幼兒能力的現況、根據個別化的教育需求，給予家長在家的教養技巧與親職技巧示範。	
	<input type="checkbox"/> 幼兒情緒行為介入策略諮詢	詢問家長幼兒的行為相關情形與頻率等、給予情緒行為介入的策略(增強制度等)。	
	<input type="checkbox"/> 其他(請描述想諮詢的其他內容)：_____		
預約諮詢地點	<input type="checkbox"/> 屯區社區教保資源中心(太平區車籠埔國小附幼) →開放時間【每周三至周四，8：00-12：00；13：00-16：00】 →聯絡電話：(04)22763928#770 →地址：臺中市太平區光明路10之2號 <input type="checkbox"/> 海線社區教保資源中心(梧棲區中正國小附幼) →開放時間【每周二、每周四，8：00-12：00；13：00-16：00】 →聯絡電話：(04)26560844#710 →地址：臺中市梧棲區中央路二段15號		
預約參與人數	<input type="checkbox"/> 家長___位 <input type="checkbox"/> 小孩___位		
注意事項	1. 請家長先行勾選欲諮詢之內容及地點，後續會再由服務據點的人員主動電話通知，並協調諮詢的日期、時段及地點。 2. 本表僅預先調查家長需求量，以利後續規劃協調諮詢服務，倘有任何疑問，請逕電洽本局特殊教育科(電話：04-22289111分機54612)或本市中區特教資源中心輔導組(電話：04-22138215分機831)。		
<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	簽名：	簽名日期	____年__月__日
<p>【註】：本表由家長填寫完畢後，請於110年3月5日(星期五)前以下列方式擇一回報：</p> <p>1. 紙本郵寄：將本表郵寄至本局特殊教育科承辦人(地址：臺中市豐原區陽明街36號)；或交予個管社工，由社工統一彙整後將調查表寄至本局特殊教育科。</p> <p>2. 家長或社工線上填報：路徑請至「臺中市教育局全球資訊網(http://www.tc.edu.tw/)→組織職掌→各科業務→特殊教育科→學前特教專區→學前特殊教育諮詢服務需求調查表線上填報系統」。</p> <div style="text-align: center;">  </div>			